



Definición de padre/madre Gold Star

Para calificar como padre/madre Gold Star, el solicitante debe ser el padre/la madre de un miembro del servicio que falleció dentro de una zona de combate. Para conocer los criterios, consulte 10 U.S.C. §1126.

Solicitud de anualidad para padre/madre Gold Star

New York State Executive Law 367 (Ley del poder ejecutivo del estado de Nueva York 367)

Nombre completo del solicitante		
Apellido	<i>Nombre</i>	<i>Inicial del segundo nombre</i>

Dirección actual del solicitante:		
Dirección 1		
Dirección 2		
Ciudad	<i>Estado</i>	<i>Código postal</i>

N.º de teléfono del solicitante	Dirección de correo electrónico del solicitante	N.º de Seguro Social del solicitante
--	--	---

Relación con el veterano fallecido	<i>Si la respuesta es "sí", dé el nombre, dirección y n.º de Seguro Social:</i>	
¿Hay alguna otra persona elegible para recibir este beneficio?	Sí <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>
¿Se encuentra usted o cualquier otro solicitante elegible actualmente encarcelado?	Sí <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>

Nombre completo del veterano fallecido:		
Apellido	<i>Nombre</i>	<i>Inicial del segundo nombre</i>

Información del veterano fallecido:		
Fecha de nacimiento	<i>Fecha de fallecimiento</i>	<i>Lugar de fallecimiento</i>

Departamento de Asuntos de Veteranos de EE. UU.		
Grado/Rango de la rama del servicio	<i>N.º de S.S. o N.º de Servicio</i>	<i>N.º de archivo de Asuntos de Veteranos</i>

Certifico que las declaraciones de arriba son verdaderas y completas, y hago estas declaraciones con el conocimiento de que emitir deliberadamente una declaración falsa o fraudulenta es un delito menor según la Sección 210.45 de la Ley penal.

Incluya la siguiente documentación con esta solicitud:

Informe de siniestro
Prueba de NYS

Envíe la solicitud completa con la documentación a:

NYS Department of Veterans' Services
c/o Gold Star Parent Annuity #2
Empire State Plaza, 17th Fl Albany,
NY 12223

Firma: _____ **Fecha:** _____